令和7年度　手話奉仕員養成講座（基礎課程）申込書

ふりがな 氏　名		生年月日	昭和・平成 年　　月　　日
住　所	〒　　－		
連絡先	※緊急連絡等で使用しますので、連絡の取りやすい番号等をご記入下さい。 ●電話番号	●メールアドレス	
勤務先 ※町外在住者のみ	会社名： 所在地：		
受講動機	※具体的にご記入ください。（例：手話を使って知人を増やしたい、資格を目指したい 等）		
入門課程の受講歴	手話奉仕員養成講座（入門課程）の受講年　【　　年　】		
手話の経験 ※該当に☑	□ 手話サークルに参加している（していた） 【サークル名：　　】 □ 職場や家族に手話を使う方がいる □ その他【　　】		
テキスト教材	・手話奉仕員養成テキスト　手話を学ぼう 手話で話そう【全面改訂版】 ・講義テキスト 【改訂版】　　2 冊セット　4,290 円（税込） ・手話動画視聴システム使用料（1 年視聴コース）　1,760 円（税込） ※受講決定通知書を確認後、事前に個人で購入・登録をお願いします。 ※改訂版のテキストをお持ちの方は、講座受講時にご持参ください。		

※ご記入いただいた個人情報は、講座運営用資料としてのみ使用いたします。

※担当者より電話やメールでの連絡を行いますので、登録及び受信ができるよう設定をお願いいたします。

申込期限：令和7年4月30日（水）　午後5時（厳守）

＜申込み先＞嘉手納町社会福祉協議会 地域福祉係（担当：瑞慶山）
住　所：〒904-0204　嘉手納町字水釜 447-1
ＴＥＬ：098-956-1177　FAX：098-957-2530
E-mail：chiikishien@kadena-shakyo.com